Zustimmung zur Beantragung eines BPA / RP
(Personalausweis / Reisepass)

Hiermit erkläre(n) ich / wir

Name / Vorname: _____ **(Mutter)**_____ **(Vater)**

Straße / Hausnr.: _____ _____

PLZ / Wohnort: _____ _____

Geb.-Datum: _____ _____

als gesetzliche Vertreter von

Name / Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Größe: _____ **Augenfarbe:** _____

mein/unser Einverständnis zur ☐ Neuausstellung eines Reisepasses
☐ Neuausstellung eines Personalausweises

<u>Für die Beantragung wird benötigt:</u>

- altes Ausweisdokument (soweit vorhanden)
- ein biometrisches Lichtbild (Kinder ab 3 Jahren können vor Ort fotografiert werden)
- Geburtsurkunde des Kindes
- bei nur einem Erziehungsberechtigten der Sorgerechtsbeschluss bzw. eine Negativbescheinigung vom Jugendamt oder Vormundschaftsgericht
- unabhängig vom Alter **<u>muss</u>** das Kind mitgebracht werden, ab dem vollendeten 10. Lebensjahr muss das Kind eigenhändig unterschreiben
- für Kinder ab 6 Jahren ist bei einer Reisepassbeantragung die Aufnahme von Fingerabdrücken notwendig
- Kopie Personalausweis / Reisepass des zustimmenden Elternteils

Gebühren:
27,60 € - Personalausweis
37,50 € - Reisepass
10,00 € - vorläufiger Personalausweis
5,00 € - Foto

_____ _____

Ort / Datum / Unterschrift (Mutter) **Ort / Datum / Unterschrift** (Vater)

Zurücksetzen Formular drucken